

**MODELLO D**

( Art. 7 Regolamento per il Rilascio del Tesserino magnetico e per l'Accesso al Servizio di Ristorazione a.a. **2009/2010**)

**MATR.** .....**A.A.** ...../**ANNO DI CORSO** .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46, 47, 76 DEL**

**D.P.R. 445/2000**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell./Tel. \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e sanzioni anche penali cui va incontro chi rende dichiarazioni false, parziali e non rispondenti al vero, a conoscenza del Regolamento per il Rilascio del Tesserino magnetico e per l'Accesso al Servizio di Ristorazione anno accademico **2009/2010**,

**DICHIARA**

- Di avere il tesserino smagnetizzato (ristampa gratuita)
- Di avere smarrito il tesserino e di aver prodotto relativa denuncia (duplicato addebito sul tesserino € 5,00)
- Di avere il tesserino danneggiato (ristampa addebito sul tesserino € 5,00)

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Dichiaro altresì di essere informato, a sensi del D.Lgs. 30/06/2003 N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

Per ritiro tesserino:

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_